



# INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

## Comprobación de Gastos



Número: 9278

Divisa: 01

Fecha: 04/06/2021

Deudor: ( 001418) LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

Dirección: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ # 201

Lugar: NAVOJOA, SONORA, MÉXICO

Proveedor	Gto.	Centro de Costo	Egreso	Fact/UUID	% I.V.A.	I.V.A.	Parcial Divisa
0002050 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA	5	VIATICOS 2020 EN ADELANTE		SOL. 80009--	0.00	0.00	220.00

 Elaboró DANITZA FIMBRES ARVIZU	 Autorizó Dra. Arcluz Villegas Martínez COORDINACIÓN	PORC_IVA %	0 %
		IVA_GTO	0.00
		TOTAL	220.00
		RESTA	220.00

DE ATENCIÓN MÉDICA  
RGP 2681642 SSA 5517/99 CLAVE G-1360



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

Navojoa, Sonora a 30 - ABRIL - 21

INFORME DE COMISION

Por medio de la presente informo a usted que el día 30 - ABRIL - 21  
Del presente traslado al paciente: JOSÉ DE LAS MERCEDES PÉREZ CAMIÑOSA  
Como paramédico monitoreado los signos vitales y asistiendo sus necesidades para  
estabilizar al paciente, con NO:AF 1625302  
Al Hospital ADOLFO LÓPEZ MATEO  
Salí de Navojoa a las 9:00 p.m. hrs. y regresando a las 00:05 hrs.  
Trabajé diligentemente sin ningún contra tiempo

ENRIQUE VEGA COLIO  
PARAMEDICO  
CIAS NAVOJOA.

  
DR. CRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ  
COORDINADOR REGIONAL DEL MAYO.



9278

79182

SOLICITUD VIÁTICOS:

80009

FECHA: 30 DE ABRIL DEL 2021  
DEUDOR: LUIS ENRIQUE VEGA COLIO  
R.F.C. VECL7210298PA  
TEL:  
PERIODO: 30/04/2021 A 30/04/2021

DEPENDENCIA: COORDINACIÓN MÉDICA REGIONAL DEL MAYO  
VIÁTICO: NIVEL 2I  
NO. DÍAS: 1  
CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

**OBSERVACIÓN:**

TRASLADO COMO PARAMEDICO MONITOREANDO LOS SIGNOS VITALES Y ESTABILIZANDO DEL PACIENTE JOSE DE LAS MERCEDES PEREZ CARRIZOSA CON No. DE AFILIACION 1625302 DE NAVOJOA A CD. OBREGON DEL DIA 30 DE ABRIL 2021

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.00</b>

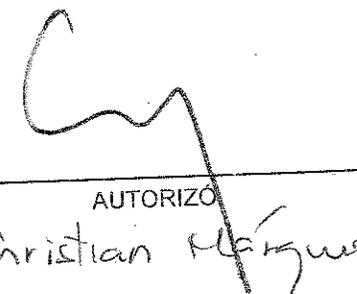
TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

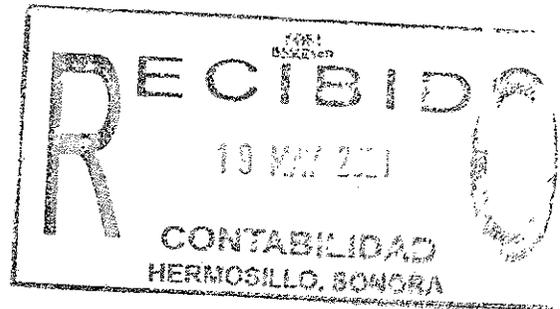
  
LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

SOLICITÓ

  
CHRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ

VALIDÓ

  
AUTORIZO  
Christian Marquez





AVISO DE COMISIÓN

30	04	21
----	----	----

C. LUIS ENRIQUE VEGA COLIO AFILIACION 16743901 AREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION REGIONAL

DEL MAYO.

UBICACIÓN COORDINACION REGIONAL DEL MAYO PUESTO PARAMEDICO NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: DE NAVOJOA A OBREGON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 30 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE COMO PARAMEDICO A JOSE DE LAS MERCEDEZ PEREZ

CARRISOZA, AF: 1625302 VEHICULO 146 PLACAS VE59817 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. MANUEL DE JESUS CINCO COTA

CON LICENCIA No. L4310RC1030628 CON VENCIMIENTO 26/10/22

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$220 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 220

Cuota diaria gastos de camino \$      DIAS      IMPORTE VIATICOS      \$     

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA:      /      =      x \$      = \$     

KILOMETRAJE A RECORER      RENDIMIENTO DEL VEHICULO      LITROS A CONSUMIR      COSTO     

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS:      X COSTO UNITARIO \$      IMPORTE TOTAL \$     

C. PASAJES:

TERRESTRES: HERMOSILLO      IMPORTE TOTAL \$     

AREAS: ITINERARIO     

FECHA DE SALIDA      FECHA REGRESO     

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$     

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE : \$220 ( SON: DOSCIENTES VEINTE PESOS 00/100M N )

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 37501

DR. CHRISTIAN ARMANDO MARQUEZ GONZALEZ  
COORDINADOR MEDICO DEL MAYO

CP. MARGARITA ACOSTA AYALA  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO



Ai término de mi comisión, deberé presentar un informe de la misma en un plazo que no exceda de 72 horas.  
En caso de haber recibido recursos sujetos a comprobación, me comprometo a presentar la misma dentro del plazo Mencionado.  
Acepto la responsabilidad contraida en caso de incumplimiento; autorizando se me efectúe el descuento correspondiente mediante nómina.

Luis Enrique Vega Colio  
A T E N T A M E N T E

LUIS ENRIQUE VEGA COLIO

FIRMA DE CONFORMIDAD